

เลขที่บัญชี

ลำดับ

ที่

ใบสมัครสมาชิก ธนาคารขยะสันทันโป่งมีสุข

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะสันทันโป่งมีสุข ตำบลสันทันโป่ง อำเภอแม่อริม
จังหวัดเชียงใหม่ วันที่สมัคร วันที่..... เดือน พ.ศ.2567 อายุ.....ปี
เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา บัตรประชาชนเลขที่.....
อาชีพ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ

เงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด เป็นผู้จัดการฌาปนกิจ และมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ได้แก่

1..... 2.....
3..... 4.....

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวน
 ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

(.....)

ประธานธนาคารขยะ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
 สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิก
ทุกแห่งในบ้าน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

(.....)